МБОУ ООШ с. Урусово

ПРИКАЗ

 01.07.2015г. № 17/3

«О правилах приема»

 В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ ст. 67, в целях регламентирования механизма приема детей в МБОУ ООШ с. Урусово

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Прием детей на обучение по образовательным программам НОО проводить в соответствии с приказом Минобрнауки России от 22.01.2014г №32 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

2. Утвердить форму заявления о принятии на обучение (Приложение № 1)

3.Утвердить форму журнала регистрации приема заявлений (Приложение № 2)

4. Ответственность за прием заявлений и документов оставляю за собой. 5.Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

С приказом ознакомлен:

Приложение №1

 Директору Муниципального бюджетного

 общеобразовательного учреждения основной

 общеобразовательной школы с. Урусово

 Чаплыгинского муниципального района

 Липецкой области Российской Федерации

 Трифоновой С.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь) в \_\_\_\_\_\_ класс для обучения по общеобразовательной или адаптированной программе (нужное подчеркнуть)

1. Ф.И.О.ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата, место рождения ребенка: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ф.И.О. родителей

Мать ребенка:

1. ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец ребенка:

 1.ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Адрес места жительства родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен:

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности,

- со свидетельством о государственной аккредитации учреждения,

- с уставом учреждения,

- с основными образовательными программами и документами,

 регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,

- с правами и обязанностями обучающихся.

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО заявителя подпись заявителя

Приложение № 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) | Фамилия , имя ,ребенка год рождения | Дата подачи заявления | Рег. номер заявления | Перечень представленных документов | Подпись родителя (законного представителя) в предоставлении документов и в получении расписки. |
| 1.Заявление | 2. Медицинское заключение врача | 3.Копия паспорта родителя ( законного представителя) | 4.Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина и лица без гражданства | 5.Свидетельство о рождении  | 6.Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (для детей, проживающих на закрепленной территории) | 7.Копия страхового свидетельства (СНИЛС) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |